

OBMOČNA ENOTA ..... Številka police .....

Ime in priimek člana ....., datum rojstva .....,

kraj in država rojstva ..... točen naslov .....

tel. številka ....., e-naslov ....., davčna številka .....

št. oseb. dokumenta ....., vrsta oseb. dokumenta ....., organ, ki je dokument izdal .....

rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države: .....

Državljan ZDA/ Rezident ZDA za davčne namene  DA;  NE, TIN / SSN .....  
(tax identification number/social security number)

Ime in priimek zakonitega zastopnika/pooblaščenca ....., datum rojstva .....,

kraj in država rojstva ..... točen naslov .....

tel. številka ....., e-naslov ....., davčna številka .....

št. oseb. dokumenta ....., vrsta oseb. dokumenta ....., organ, ki je dokument izdal .....

rezident Republike Slovenije  DA  NE, rezident države: .....

V skladu z določili veljavnega pokojninskega načrta Zavarovalnice Triglav, d.d., izjavljam, da izstopam iz prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja.

Izjavi o izstopu iz prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja prilagam naslednje listine:

- izvornik police prostovoljnega dodatnega pokojninskega zavarovanja (samo v primeru zahteve za izplačilo sredstev),
- pisno izjavo, da je zavarovalna polica izgubljena,
- drugo (navedite) .....

Zavarovalnica sme zahtevati še druge dokaze, ki so potrebni za ugotovitev pravice do izplačila.

Zaradi izrednega prenehanja zavarovanja želim (ustrezno obkroži):

- zadržati sredstva na osebem računu in ob uveljavitvi pravice do starostne pokojnine prejemati pokojninsko rento;
- izplačilo odkupne vrednosti zavarovanja ob izrednem prenehanju.



Član ima v primeru prenehanja PDPZ zaradi izstopa, skladno z določili ZPIZ-a pravico, da se v 30 dneh odloči za izplačilo odkupne vrednosti ali za zadržanje pravic iz sklenjenega PDPZ. Zavarovalnica je o tej pravici dolžna seznaniti zavarovanca.

Če član v roku iz prejšnjega odstavka ne pošlje pisnega obvestila izvajalcu, se šteje, da se je odločil za zadrževanje pravic.

V kolikor ste se do navedenega že opredelili v zahtevi za izstop, prosimo, da nam v roku 30 dni sporočite le eventualno spremembo vaše odločitve. V primeru, da odločitve v zahtevi za izstop iz PDPZ niste navedli, pa vas bo zavarovalnica v roku 8 dni kontaktirala po pošti.

Izplačilo odkupne vrednosti zavarovanja ob izrednem prenehanju naj se izplača na račun:

banka in številka računa .....

## Deklaracija

- Zavarovalnica v zbirkah podatkov, ki jih vzpostavi, vodi in vzdržuje v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in zavarovalništvo, obdeluje naslednje osebne podatke svojih strank:
  - podatke, navedene v zavarovalni pogodbi in dokumentih, ki so z njo neločljivo povezani (npr. priloge, ponudbe, vprašalniki);
  - podatke o zavarovalnih primerih ter za presojo zavarovalnega kritja in višine odškodnine oziroma zavarovalnine;
  - podatke, ki jih zavarovalnica pridobi v drugih stikih z zavarovalcem, zavarovano osebo, zavarovancem, članom ali tretjimi osebami (npr. pri nagradnih igrah, dogodkih, ki jih organizira zavarovalnica, registraciji in uporabi mobilnih in spletnih aplikacij);
  - podatke o danih privolitvah in podatke, posredovane s strani povezanih družb v Skupini Triglav na podlagi privolitve.
- S soglasjem stranke lahko zavarovalnica njene osebne podatke obdeluje tudi za namene, za katere le-ta posebej privoli.
- Osebne podatke iz zbirk zavarovalnice lahko obdelujejo tudi družbe, s katerimi ima zavarovalnica sklenjene pogodbe o obdelovanju osebnih podatkov. Če se pogodbeni obdelovalci osebnih podatkov nahajajo zunaj območja držav članic Evropske unije, se zagotavlja enak standard varstva osebnih podatkov, kot če bi obdelavo izvajala zavarovalnica sama. Prav tako lahko zavarovalnica za namen izvajanja zavarovalne in pozavarovalne pogodbe osebne podatke posreduje pozavarovalnici. Informacija o kategorijah pogodbenih obdelovalcev je dostopna v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si).
- Zavarovalnica obdeluje osebne podatke tudi za potrebe izvajanja bonitetnih programov, t.j. nudenja raznih bonov ugodnosti in dodatnih popustov (npr. vključitev v Triglav komplet). Vključitev v bonitetni program je za stranko popolnoma prostovoljna.
- Zavarovalnica osebne podatke, pridobljene na podlagi zakona ali sklenjene pogodbe, hrani do poteka zakonskega roka hrambe. Osebne podatke, ki jih obdeluje na podlagi osebne privolitve, pa hrani do preklica privolitve. Enako velja tudi za obdelavo teh podatkov v družbah, katerim so bili s privolitvijo osebni podatki posredovani.
- Stranka lahko kadarkoli začasno ali trajno prekliče privolitev za obdelavo osebnih podatkov za namene iz (2) odstavka te deklaracije, ugovarja obdelavi osebnih podatkov za neposredno trženje ali zahteva dostop, dopolnitev, popravek, omejitev obdelave, prenos ali izbris osebnih podatkov, ki se obdelujejo v zvezi z njo, s pisno zahtevo poslano na naslov: Zavarovalnica Triglav, d.d., Miklošičeva 19, 1000 Ljubljana, ali [info@triglav.si](mailto:info@triglav.si) ali s pomočjo spletnega obrazca dostopnega na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si). Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave, ki se je na podlagi privolitve izvajala do njenega preklica.
- Pooblaščenca oseba za varstvo podatkov v zavarovalnici je dostopna na naslovu: [dpo@triglav.si](mailto:dpo@triglav.si).
- Stranka ima pravico vložiti pritožbo pri Informacijskem pooblaščenca, če meni, da se njeni osebni podatki obdelujejo v nasprotju z veljavnimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.
- Več informacij o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici je objavljenih v Politiki zasebnosti na spletni strani [www.triglav.si](http://www.triglav.si). V primeru, da stranka nima dostopa do spleta lahko kontaktira zavarovalnico in zahteva posredovanje tiskanega izvoda Politike zasebnosti.
- Stranka je seznanjena, da je dolžna zavarovalnico obvestiti o svoji morebitni preselitvi v tujino in ji nemudoma sporočiti tudi vse spremembe podatkov, ki so lahko pomembne za presojo davčne obveznosti (predvsem rezidentstvo in tuja davčna številka) in politične izpostavljenosti. S podpisom stranka potrjuje, da ni državljan ZDA oziroma rezident ZDA za davčne namene, razen če tega ni označila na zahtevku.
- Stranka s podpisom potrjuje prejem Izjave o politični izpostavljenosti.

V ....., dne .....

.....  
podpis člana

--	--	--	--	--

.....  
žig in šifra predstavnika zavarovalnice

.....  
podpis zakonitega zastopnika/pooblaščenca